

C H E C K L I S T			
FUNZIONAMENTO IMPIANTO/MEZZO			
AGH079			
DATA	ESITO POSITIVO		NOTE
	SI	NO	
26/01/2024	X		EFFETTUATO CONTROLLO SECONDO ALLEGATO 1
24/02/2024	X		EFFETTUATO CONTROLLO SECONDO ALLEGATO 1
30/03/2024	X		EFFETTUATO CONTROLLO SECONDO ALLEGATO 1
08/05/2024	X		EFFETTUATO CONTROLLO SECONDO ALLEGATO 1
27/07/2024	X		EFFETTUATO CONTROLLO SECONDO ALLEGATO 1
24/08/2024	X		EFFETTUATO CONTROLLO SECONDO ALLEGATO 1
28/09/2024	X		EFFETTUATO CONTROLLO SECONDO ALLEGATO 1
12/10/2024	X		EFFETTUATO CONTROLLO SECONDO ALLEGATO 1
08/11/2024	X		EFFETTUATO CONTROLLO SECONDO ALLEGATO 1
06/12/2024	x		EFFETTUATO CONTROLLO SECONDO ALLEGATO 1